ZAŁĄCZNIK NR 2
do Zarządzenia Nr 4.2020 Dyrektora
Częstochowskiego Centrum Świadczeń
z dnia 19.02.2020 r.

.....
/pieczęć pracodawcy/

.....
/imię i nazwisko pracownika/

.....
/stanowisko/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z przepisami z zakresu ochrony przeciwpożarowej obowiązującymi na terenie Częstochowskiego Centrum Świadczeń przy ul. Jana III Sobieskiego 15 w Częstochowie, a w szczególności znane mi są zasady i sposoby:

a) zapobiegania powstaniu i rozprzestrzenianiu się pożaru na stanowisku pracy i w obiekcie Częstochowskiego Centrum Świadczeń,

b) postępowania na wypadek pożaru,

c) użycia podręcznego sprzętu gaśniczego i urządzeń przeciwpożarowych w miejscu pracy.

,,Instrukcję bezpieczeństwa pożarowego'' przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się przestrzegać jej postanowień.

……..…….....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Przyjęto do akt osobowych dnia.....…

…….....…
/podpis przyjmującego oświadczenie/